



Burien

Parks, Recreation & Cultural Services

Solicitud de alquiler para eventos grandes en los parques
(206) 988-3700

Uso de oficina solamente

Application Date: _____

Received By: _____

Marque la casilla del lugar que desea alquilar

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Centro Comunitario de Burien | <input type="checkbox"/> Parque Chelsea | <input type="checkbox"/> Parque Dottie Harper | <input type="checkbox"/> Parque Lake Burien |
| <input type="checkbox"/> Parque Lakeview | <input type="checkbox"/> Parque Jacob Ambaum | <input type="checkbox"/> Parque Seahurst con techo para picnic | |
| <input type="checkbox"/> Parque Seahurst | <input type="checkbox"/> Parque Manhattan | <input type="checkbox"/> Parque Mathison | <input type="checkbox"/> Parque Moshier |

Fecha de evento _____ Hora de comienzo _____ Hora de terminar _____ Número aproximado de personas _____
Incluya preparativos *Incluya tiempo de limpiar*

Nombre de grupo u organización: _____ Persona de contacto: _____

Teléfono: _____ Dirección, ciudad, estado, código postal: _____ Correo electrónico: _____

Descripción detallada de la actividad o evento: _____

Conteste las siguientes preguntas

Número aproximado de personas	Adultos	Jóvenes
Si habrá menores de 18 años presentes, ¿cuántos adultos habrá?		
Número de vehículos esperados		
Plan para estacionamiento extra		
¿Necesitará electricidad?	SÍ	NO
¿Usará los botes de basura que ya están allí?	SÍ	NO
¿Necesitará botes de basura extras?	SÍ	NO
¿El evento estará abierto al público?	SÍ NO (Si contestó que sí, ¿cómo hará publicidad?) ___ Cartel o volante ___ Correo-E ___ Periódico ___ Sitio web ___ Radio/TV ___ Otro (indique qué)	
¿Se cobrará admisión?	SÍ	NO
¿Qué cuota o cuotas se cobrarán?		
¿Es una recaudación de fondos?	SÍ	NO
¿Pedirán donativos?	SÍ	NO
¿Cómo se cobrará el dinero?		
¿Habrà servicio de bebidas alcohólicas?	SÍ	NO
¿Habrà amplificación de música o sonido?	SÍ NO (Si contestó que sí, describa)	
Vendedores	SÍ NO (Si contestó que sí, entregue una lista de los vendedores participantes, salvo los vendedores de comida o de juegos inflables)	
Vendedores de comida	SÍ NO (Si contestó que sí, ¿ha verificado con el Departamento de Salud del Condado de King que su evento cumple con sus regulaciones?) SÍ NO	
Juegos inflables	SÍ NO (Si contestó que sí, ¿su vendedor puede proveer una copia de su contrato escrito con usted y comprobante de seguro?) SÍ NO	